

S.P.C.E.P. _____

A V I Z A T

ANEXA nr. 2

municipiul/orasul/comuna

SEFUL SERVICIULUI,

Nr. _____ din _____

CERERE *pentru* ELIBERAREA ACTULUI DE IDENTITATE ca urmare a schimbării domiciliului din străinătate în România

(Datele se completează de solicitant cu majuscule)

	Cod numeric personal - CNP	S	A	A	L	L	Z	Z	N	N	N	N	N	C
Subsemnatul	Nume													
	Prenume													
Prenume părinți	Tata													
	Mama													
Sex				M					F					
Loc și data naștere	Mun./oraș/sector/com./sat													
	Județ				Data nașterii:	An					luna			zi
Domiciliul actual (adresa la care îmi schimb domiciliul)	Mun./oraș/sector/comună													
	Strada/sat													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt					
	Județ					Tel.								
Domiciliul anterior (domiciliul avut în străinătate)	Localitate													
	Strada													
	Nr.		Bl.		Sc.		Etj.		Apt					
	Țara													
Nume, prenume anterior														
Nume, prenume soț/soție														
Stare civilă		Necăsătorit(ă)		Căsătorit(ă)		Divorțat(ă)		Văduv(ă)						
Situație militară		Cadru activ		Recrut		Rezervist *		Fără obligații militare						
Ultimă școală absolvită														
Ocupația actuală (meseria, funcția)														
Copii minori (sub 14 ani)	Nr.	Nume și prenume			Data nașterii			Localitatea și județul de naștere						
	1.													
	2.													
	3.													
	4.													
	5.													
	6.													
Rog să mi se elibereze actul de identitate pentru motivul: 														

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere privind identitatea mea sunt reale și cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor Codului Penal.

Semnătura solicitant** _____

Semnătură părinte/reprezentant legal _____

Act de identitate - seria ____ nr. _____

Data:

An

--	--	--	--

luna

--	--

zi

--	--

*) După caz, se înscrie în caseta deschisă cifra 3 pentru ofițer, 4 pentru maestru militar, 5 pentru subofițer și 6 pentru gradat-soldat

**) Se semnează în fața lucrătorului de evidență a persoanelor

Timpul mediu de completare este de 3 minute

NU SE COMPLETEAZĂ DE SOLICITANT

Documentele care au stat la baza soluționării cererii, se rețin în copie

Consimțământul titularului spațiului de locuit	Subsemnatul _____ posesor al CI/CIP/BI seria _____ nr. _____ consimt ca solicitantul acestei cereri să aibă domiciliul în locuința proprietatea mea situată la adresa înscrisă în cerere. Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
Primit cererea și documentele solicitantului	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
(nume și prenume)	(semnătura)
Preluat imaginea Nr.	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
(nume și prenume)	(semnătura)
Verificat în evidențe și certific identitatea persoanei și exactitatea datelor	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
(nume și prenume)	(semnătura)
Actualizat baza de date și procesat datele pentru cartea de identitate	Data: zi _____ luna _____ an _____ (semnătura)
(nume și prenume)	(semnătura)
Eliberat C.I. , C.I.P. Seria _____ Nr. _____ Valabilitate De la data: zi _____ luna _____ an _____ Până la data: zi _____ luna _____ an _____ C.A. Nr. _____ (semnătură lucrător)	(nume, prenume lucrător)
Data înmânării: An _____ luna _____ zi _____ (semnătura solicitantului de primire a actului de identitate și a cărții de alegător)	(semnătura)
Alte mențiuni	